**ECHANGE**

**Noyon - Metzingen**

**Lycée Jean Calvin - Dietrich-Bonhoeffer-Gymnasium**

**Année scolaire 20243-2025**

mené par

**Mme Gaillet-Pietsch**, Professeur d’Allemand, et

**M. Charles**, Professeur d’Histoire-Géographie.

Le dossier d’inscription est **à renseigner (avec précision) en ligne** et

**à envoyer complet (sans oublier la photo)**

**à l’adresse-email** suivante:

lyccalvin.dbg@gmail.com

**au plus tard le vendredi 31 mai**

**sous Format PDF** **impérativement.**

**Tout dossier illisible ne sera pas retenu.**

**Merci de faire en sorte que les feuilles soient à l’endroit si vous les scannez!**

**Si votre candidature est retenue, vous recevrez ensuite (début des vacances d’été probablement) le dossier du correspondant par mail, d’où l’importance d’écrire lisiblement l’adresse-mail.**

**INFORMATIONS SUR L’ELEVE**

Nom :

*Photo*

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Rue

Code postal et ville:

N° de tél. (*Parents et/ou élève: à préciser*)

fixe:

portable:

Courriel

de l’élève:

des parents:

**SITUATION SCOLAIRE**

Classe (Année scolaire 2024-2025):

Langues étudiées : 1ère langue :

 2ème langue :

Nombre d’années d’apprentissage de l’allemand:

Comment te rends-tu au Lycée ?

**CHOIX DU/DE LA CORRESPONDANT(E)**

Ton/Ta correspondant(e) sera : une fille □ un garçon □ sans importance □

**CARACTERE, CENTRES D’INTERET, LOISIRS**

Est-ce que tu as déjà **séjour**né **en Allemagne** ? Si oui, quand et pendant combien de temps ?

Décris **ton caractère** en cinq adjectifs :

Indique la nature de **tes loisirs** :

Comment passes-tu généralement les soirées? les weekends?

**ENVIRONNEMENT FAMILIAL**

Tes parents:

Père (NOM, Prénom) :

Profession :

Mère (NOM, Prénom) :

Profession :

Nombre de frère(s): Âge:

Nombre de sœur(s):  Âge:

Animaux domestiques : oui non

Si oui, lesquels ?

**HEBERGEMENT**

Type de logement (maison individuelle, appartement, etc.) :

Environnement (urbain, rural, etc.) :

Chambre particulière à disposition du correspondant ? oui non

***Si non, un lit séparé est exigé pour le/la correspondant(e)***

**SANTE**

Est-ce que tu as des problèmes particuliers de santé nécessitant un régime alimentaire particulier, un traitement ou des soins médicaux ?

 oui □ non □

Si oui, précisions:

Remarques éventuelles: